

とちぎんマルチバンクアンサー (SPC VALUX) 申込書 (兼手数料口座振替依頼書)

株式会社 栃木銀行 御中

お 申 込 日		年 月 日	
申 込 人 欄	お と ころ		
	お な ま え		
担 当 者 欄	ご 担 当 部 署	TEL	
	ご 担 当 者 名	FAX	

1. 「とちぎんマルチバンクアンサー (SPC VALUX) 利用規定」を承諾のうえ、下記のとおり申し込みます。

お申込み区分 ※いずれかに○を つけてください	1. 新規	2. 変更	3. 解約	お申込み口座	店 番	科 目	口座番号
							□当座 □普通

※科目をチェックしてください。

ご希望の サービス ※いずれかに○を つけてください	1.	振込入金照会 預金残高照会
	2.	入出金明細照会 預金残高照会
照 会 暗 証 番 号 ※「0000」「9999」以外の数字4ケタ をご記入ください		

ご利用ソフト ※ご利用のソフト等をチェックしてください	
□EB-Next2DX	
□OFFICEBANK Value	
□BizHawkEye	
□その他 ()	
その他情報	

接 続 ID コード ※「VALUXサービスID通知書」の 接続IDを記入してください	IDコード(10ケタ)							

2. 振込・振替サービス

振込・振替サービスの有無	1. 希望する	9. 希望しない
--------------	---------	----------

1回あたり 取引限度額						万円
----------------	--	--	--	--	--	----

※1回あたりの振込・振替限度額を万単位で9億9999万円の範囲でご記入ください。

取引暗証番号				
照会暗証番号				

※暗証番号は、「0000」「9999」以外の数字4ケタをご記入ください。

3. とちぎんマルチバンクアンサー手数料、および振込・振替サービスを利用する際の振込手数料は、貴行指定日に次の私(当社)名義の口座から私(当社)に通知することなく貴行所定の手続きにより引落してください。この場合、普通預金規定または当座勘定規定にかかわらず通帳および払戻請求書の提出、または当座小切手の振出しはいたしません。

引 落 口 座	店 番	科 目	口座番号	預金お届け印
		□当座 □普通		

※科目をチェックしてください。

手 数 料	契約料金		基本料金(月額)	
		円 (税抜)		円 (税抜)

【銀行使用欄】

EBサポートセンター	
検印	受付
	EBサポートセンター 受付日



営業店			
検印	印鑑照合	受付	店名
			受付日

預Y4923 保解約後5Y 2022.12